

MÉDICO GINECOLOGISTA

01. Uma mulher de 22 anos de idade procura atendimento ambulatorial por atraso menstrual de 12 dias. Trouxe Beta-HCG negativo. Considerando os níveis de FSH, LH e estradiol dentro da normalidade e a progesterona abaixo do esperado, podemos afirmar que:

- (A) essa paciente está muito provavelmente na fase secretória endometrial.
- (B) essa paciente tem corpo lúteo persistente.
- (C) essa paciente não parece ter ovulado neste ciclo.
- (D) essa paciente tem atrofia endometrial.

02. Mulher de 25 anos de idade vem queixando-se de acne e hirsutismo leve. Observa-se sobrepeso e, ao ser interrogada sobre as menstruações, ela responde que são irregulares – quase sempre atrasam até 15/20 dias. Considerando-se como causa uma provável anovulação, com ação estrogênica contínua, o que você espera de um eventual histopatológico do endométrio realizado em período que precede o sangramento?

- (A) Endométrio menstrual.
- (B) Endométrio proliferativo.
- (C) Endométrio secretor.
- (D) Endométrio atrófico.

03. Mulher 42 anos vem queixando-se de perda de urina aos esforços. Ao ser interrogada, refere sensação de urgência urinária e nega urgeincontinência. Ao exame físico, apresentou parede vaginal anterior Ba = +1, Bp = -3, C = -6. Ao estudo urodinâmico, apresentou perda de urina aos 100 ml de volume infundido com pressão de perda à manobra de Valsalva de 50 cm de H₂O, sem contração não inibida do detrusor, a capacidade e complacência vesicais mostraram-se normais. O diagnóstico mais provável é:

- (A) incontinência urinária por Hiperatividade Detrusora.
- (B) bexiga neurogênica.
- (C) fístula vésico-vaginal.
- (D) incontinência urinária de esforço.

04. Mulher de 25 anos procura a Unidade Básica de Saúde, relatando ter sido vítima de violência sexual há 52 horas. Referiu que não usa qualquer método contraceptivo há seis meses. Qual a conduta medicamentosa mais adequada para evitar gravidez nessa situação?

- (A) Desogestrel 75 mcg, VO, em dose única.
- (B) Levonorgestrel 1,5 mg, VO, em dose única.
- (C) Inserir um DIU Mirena® (levonorgestrel).
- (D) Acetato de medroxiprogesterona 150 mg IM, dose única.

05. Mulher de 21 anos, solteira, tabagista, deseja contracepção. Tem ciclos regulares e relata fluxo menstrual intenso. Refere enxaqueca com aura, tratada com propranolol. É recomendável nesse caso:

- (A) evitar o uso de estrógenos na contracepção devido à enxaqueca.
- (B) usar ciproterona como progestínico nas pílulas combinadas.
- (C) regime estendido para as pílulas, ou seja, sem a pausa.
- (D) a pílula trifásica para reduzir o risco associado ao tabagismo.

06. Mulher de 60 anos, menopausa aos 51 anos, apresentou sangramento vaginal discreto, durante 1 dia, há 15 dias. Fez uso de terapia hormonal durante 3 anos há 9 anos. O exame especular mostra colo atrófico e teste de Schiller iodo claro. A ultrassonografia transvaginal mostra útero de 34 cm³, endométrio com espessura de 4 mm e ovários não identificados. A causa mais provável do sangramento é:

- (A) pólio endometrial.
- (B) câncer endometrial.
- (C) atrofia de endométrio.
- (D) hiperplasia de endométrio.

07. Qual mecanismo não está envolvido na fisiopatologia da Síndrome dos Ovários Policísticos?

- (A) Aumento da produção androgênica ovariana estimulada pelo LH.
- (B) Resistência à insulina.
- (C) Aumento da atividade da aromatase no ovário.
- (D) Hipersensibilidade das células da teca ao LH por aumento da expressão da CYP-17.

08. Mulher de 32 anos de idade, P2, refere que há dois dias apareceram lesões extremamente dolorosas na vulva. Ao exame verificaram-se lesões vesiculares na vulva, algumas já rotas e escarificadas. O conteúdo é líquido, aquoso. Hiperemia em volta das lesões. Qual o tratamento adequado?

- (A) Fluconazol.
- (B) Aciclovir.
- (C) Penicilina.
- (D) Eritromicina.

09. Veja a imagem abaixo e marque o diagnóstico.



Créditos:

https://www.google.com.br/search?q=hidrossalpinge+bilateral&source=lnms&tbn=isch&sa=X&ved=0ahUKEwj0_OioqbHaAhUBk5AKHWEzAksQ_AUICigB&biw=1024&bih=662#imgsrc=a6s-NHneRkhrCM

- (A) Útero bicorno *unicollis*.
- (B) Síndrome de Asherman.
- (C) Aderências intrauterinas.
- (D) Útero didelfos.

10. Qual o diagnóstico presuntivo?



Créditos: FC Medeiros

- (A) Fibroma de vulva.
- (B) Condiloma acuminado.
- (C) Hipertrofia de pequenos lábios.
- (D) Neoplasia vulvar.

11. Veja a imagem abaixo e marque o diagnóstico mais provável.



Créditos: FC Medeiros

- (A) Vulvite herpética.
- (B) Neoplasia vulvar.
- (C) Candidíase.
- (D) Doença de Hailey-Hailey (Doença da vulva).

12. Uma mulher de 39 anos de idade com veias varicosas em membros inferiores se apresenta em busca de métodos contraceptivos orais. Qual dentre as apresentações abaixo leva ao menor risco de tromboembolismo?

- (A) Acetato de ciproterona 3 mg e etinilestradiol 0,035 mg.
- (B) Drospirenona 3 mg e EE 0,02 mg.
- (C) Gestodene 0,075 mg e EE 0,03 mg.
- (D) Levonorgestrel 0,15 mg e EE 0,03 mg.

13. Mulher de 21 anos de idade preocupada com o formato das mamas. Ela quer saber o que acontece com as mamas, que doença é essa. Assinale o termo correto em relação às mamas.



- (A) Mamas assimétricas.
- (B) Mamas atroficas.
- (C) Mamas malformadas.
- (D) Mamas tuberosas.

14. Qual a eficácia do rastreamento com mamografia na redução da mortalidade global e por câncer de mama, comparada à ausência de rastreamento?

- (A) O Ministério da Saúde recomenda a favor o rastreamento com mamografia em mulheres com menos de 50 anos (recomendação contrária forte: os possíveis danos claramente superam os possíveis benefícios).
- (B) Ministério da Saúde recomenda o rastreamento com mamografia em mulheres com idade entre 50 e 59 anos (recomendação favorável forte: os possíveis benefícios e danos provavelmente são semelhantes).
- (C) O Ministério da Saúde não recomenda o rastreamento com mamografia em mulheres com idade entre 60 e 69 anos (recomendação favorável fraca: os possíveis benefícios provavelmente superam os possíveis danos).
- (D) O Ministério da Saúde recomenda que a periodicidade do rastreamento com mamografia nas faixas etárias recomendadas seja a bienal (recomendação favorável forte: os possíveis benefícios provavelmente superam os possíveis danos quando comparada às periodicidades menores do que a bienal).

- 15.** Quais os sinais e sintomas suspeitos de câncer de mama que merecem encaminhamento a um especialista para investigação diagnóstica de câncer de mama?
- (A) Qualquer nódulo mamário em mulheres com mais de 50 anos, descarga papilar sanguinolenta unilateral.
 - (B) Nódulos mamários de consistência endurecida e espessamento da pele.
 - (C) Presença de linfonodo axilar e galactorreia.
 - (D) Qualquer nódulo mamário em mulheres e fatores de risco familiares.
- 16.** Em relação ao ultrassom das mamas, marque o mais adequado.
- (A) Excelente no rastreamento do câncer de mama para mulheres acima de 50 anos.
 - (B) Excelente no rastreamento do câncer de mama em mulheres entre 30 e 50 anos.
 - (C) Excelente na detecção de lesões sólidas e císticas da mama.
 - (D) Excelente no diagnóstico de microcalcificações pleomórficas.
- 17.** Mulher de 60 anos, em amenorreia há 10 anos, realizou um esfregaço cervico-vaginal, que revelou células endometriais normais. Qual a conduta mais adequada?
- (A) Repetir o esfregaço após 3 meses.
 - (B) Realizar uma colposcopia.
 - (C) Prescrever reposição estrogênica.
 - (D) Realizar uma biópsia de endométrio.
- 18.** Uma das afirmativas abaixo relacionada ao câncer do colo do útero é verdadeira. Marque-a como resposta CORRETA.
- (A) A terapia mais adequada para o câncer do colo do útero avançado é a radioterapia.
 - (B) A braquiterapia assim como a teleterapia são importantes no tratamento do câncer avançado do colo uterino.
 - (C) A maioria dos cânceres do colo uterino é do tipo de células escamosas.
 - (D) A grande vantagem da radioterapia sobre a histerectomia radical, no estágio inicial do câncer do colo uterino é a preservação da função sexual.
- 19.** Cada um dos achados/queixas abaixo podem ser chaves para o diagnóstico de adenoma pituitário, exceto:
- (A) amenorreia.
 - (B) cefaleias.
 - (C) defeito visual central.
 - (D) galactorreia.
- 20.** Mulher de 28 anos, usuária de DIU de cobre há 3 anos desenvolve um quadro clínico de salpingite aguda. Durante a laparoscopia, grânulos sulfúricos nas fimbrias tubárias foram visualizados. Qual dos microrganismos é o agente etiológico mais provável?
- (A) *Actinomyces spp.*
 - (B) *Chlamydia trachomatis.*
 - (C) *Norcardia spp.*
 - (D) *Neisseria gonorrhoeae.*
- 21.** Qual dos itens abaixo não é fator de risco para a trombose venosa profunda?
- (A) Acetato de medroxiprogesterona.
 - (B) Cirurgia ginecológica.
 - (C) Gravidez.
 - (D) Repouso no leito.
- 22.** Mulher de 62 anos apresenta miomatose uterina no exame físico. Na consulta anual, o US mostrou um aumento significativo do útero, com um aumento de quase 50%. Qual a conduta mais adequada?
- (A) Realizar uma vídeo-histeroscopia.
 - (B) Prescrever uma terapia progestínica contínua.
 - (C) Laparotomia exploradora com histerectomia.
 - (D) Prescrever agonista do GNRH.
- 23.** Uma mulher de 25 anos, G0, ciclos menstruais regulares a cada 28-30 dias. O marido fez espermograma, cujo laudo foi de normalidade. Ela tem um antecedente de tratamento de uma infecção por clamídia há dois anos. O diagnóstico mais provável está relacionado ao fator:
- (A) cervical.
 - (B) ovulatório.
 - (C) peritoneal.
 - (D) tubário.
- 24.** Uma mulher nulípara, de 18 anos, foi surpreendida com um cisto ovariano dermoide durante uma ultrassonografia de rotina. Qual é a conduta mais adequada?
- (A) Cistectomia ovariana.
 - (B) Acompanhamento com o Ca-125.
 - (C) Salpingo-ooforectomia unilateral.
 - (D) Acompanhamento com o Ca-125 e ultrassonografia.
- 25.** Qual o mecanismo mais provável do aborto séptico após o induzido?
- (A) Contaminação instrumental.
 - (B) Infecções ascendentes.
 - (C) Microrganismos da pele.
 - (D) Penetração no trato urinário.
- 26.** Qual a idade que marca o retardo puberal, definido como a ausência das características sexuais secundárias?
- (A) 12 anos.
 - (B) 14 anos.
 - (C) 16 anos.
 - (D) 18 anos.
- 27.** Uma adolescente de 18 anos apresenta um corrimento amarelado. O exame especular mostra um colo uterino eritematoso e o exame do conteúdo apresenta inúmeros leucócitos. *Trichomonas* não foi revelada. Qual a etiologia mais provável?
- (A) *Chlamydia trachomatis.*
 - (B) Espécies de *Ureaplasma.*
 - (C) *Neisseria gonorrhoeae.*
 - (D) Vaginose bacteriana.

28. Mulher de 18 anos foi submetida a uma laparoscopia com suspeita de abdome agudo. As tubas mostravam-se eritematosas e confirmou-se o diagnóstico de DIP. Após resultados das culturas dos materiais coletados do abdome, marque a resposta mais adequada.

- (A) *Chlamydia trachomatis*.
- (B) Espécies de *peptostreptococcus*.
- (C) *Neisseria gonorrhoeae*.
- (D) Múltiplos organismos.

29. Adolescente de 18 anos, nulípara, vai ao médico por causa de corrimento vaginal. O diagnóstico presuntivo foi de vaginose bacteriana. Qual das alternativas a seguir corrobora o diagnóstico?

- (A) pH < 4,5.
- (B) Conteúdo vaginal espumoso.
- (C) Organismos flagelados.
- (D) Flora anaeróbica predominante.

30. Após uma semana de tratamento antibiótico para cistite, uma mulher de 28 anos, vem queixando-se de prurido vaginal há um ou dois dias, ardência e corrimento vaginal amarelado. Qual a terapia mais adequada?

- (A) Clindamicina.
- (B) Eritromicina.
- (C) Fluconazol.
- (D) Metronidazol.